

COMERCIAL LARACH

IMPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN MERCANCÍA

DESDE 1900

A.N. LARACH R.T.N.:05011959001049

LAS ACACIAS
4a AVE., 12 y 13 Calles, N.O.
Barrio Las Acacias

TEL : 2552 - 9500 / 2512 - 9500
Desde Tigo: * COLA (* 2652)

SAN PEDRO SULA, HONDURAS, C.A.
E-MAIL: credito@colarach.com - www.colarach.com

COTIZACIÓN AL:	CONTADO	Fecha:	23/10/2020	Número:	663553
		Vence:	07/11/2020		
Cliente:	MUNICIPALIDAD DE SANTA RITA, YORO				
		Vendedor:	Rodrigo Morales		

Cantidad	Artículo	Descripción	Grav	Precio	Valor
4	073336	BASURERO PLAST.ACERO 50LT,C/PE	15	1,473.33	5,893.32
2	FR18368	BASURERO 240LTS.PLAST.VERDE	15	2,231.11	4,462.22



TENEMOS LA CONSTANCIA DE PAGOS A CUENTA VIGENTE.

PRECIOS SUJETOS A CAMBIO SIN
PREVIO AVISO.

Firma

Sub-Total	L	10,355.54
Venta Exenta	L	0.00
Venta Grabada	L	10,355.54
Impuesto	L	1,553.33
Neto	L	11,908.87



Corporación Municipal

SANTA RITA, YORO

2018 - 2022

Teléfonos: 2667-6163 • 2667-6167



SOLICITUD DE COMPRA

Santa Rita, Yoro, 2020

Lic. Mario Alexi Caballero
Alcalde Municipal
Presente.

Reciba un cordial saludo a nombre de la **Comisión de Veeduría de la Operación Fuerza Honduras**.

Como es de su conocimiento de acuerdo al proceso de cotizaciones referente a las compras de Mobiliario, Equipamiento Médico y de Limpieza para el funcionamiento del Triage donde se atenderán a pacientes contagiados con COVID-19.

Mediante la presente describimos notas de solicitud para que autorice y se agilicen las compras al proveedor **Comercial Larach**

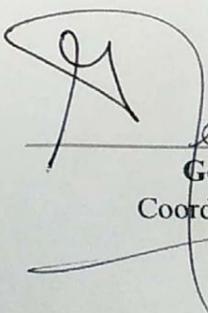
A continuación presentamos lo solicitado a este Proveedor.

Descripción	Cantidad	Mobiliario
Unidad	2	Basureros de 240 Litros Plástico Color Verde
Unidad	4	Basureros de 50 Litros Plástico / Acero con Pedestal

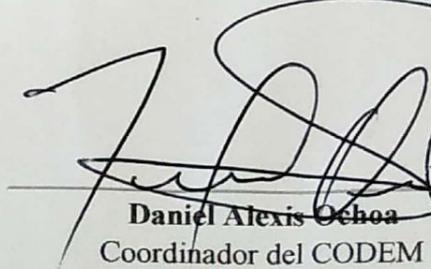
Agradecemos su colaboración y atención a nuestra solicitud.

Nos suscribimos deseando éxitos en sus delicadas funciones.

Atentamente,



George Mejía
Coordinador FONAC



Daniel Alexis Ochoa
Coordinador del CODEM
Municipalidad de Santa Rita, Yoro



Corporación Municipal

SANTA RITA, YORO

2018 - 2022

Teléfonos: 2667-6163 • 2667-6167



Willians Villanueva

FUNCAHA Fundación Casa Hogar Aurora
Santa Rita, Yoro.



Virgilio Peña

Pastor Evangélico
Iglesia Familia Visión de Dios, Santa Rita, Yoro.



German Itzel Andino Bonilla

Comité de Apoyo al Policlínico
Santa Rita, Yoro.



Suyapa Avelar

Jefa Municipal de Salud
Santa Rita, Yoro.



Honduras, C.A.

SANTA RITA, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago

Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/10/2020
Hora : 10:11 a.m.

USUARIO: RB.GARCIA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 20954

L.: 11,908.87

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS

Expediente No.: 6411

Fecha de Emision: 23/10/2020

No.Cheque/Nota de Debito: _____

Paguese a: ALEJANDRO NAPOLEON LARACH LARACH

Id/RTN: 05011959001049

La Cantidad en Letras: ONCE MIL NOVECIENTOS OCHO CON OCHENTA Y SIETE CENTAVOS

Descripcion:

Pago por compra de equipo medico e insumos que seran utilizados en El Triage para pacientes de Covid-19 ubicado en El Policlínico del Municipio del Programa Fuerza Honduras segun cotizacion No.663553, Santa Rita, Yoro.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	11,908.87

CODIGO	RETENCIONES DESCRIPCION	MONTO
	Total de retenciones:	0.00

CODIGO	RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS DESCRIPCION	MONTO
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	11,908.87
	Monto Total:	11,908.87

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		11,908.87
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		11,908.87

Firma y Sello de Oficina de Presupuesto:

Firma y Sello de Alcalde (S):

Firma y Sello de Tesoreria:

Recibido por: [Signature]
Identidad No.: 0501 1194 05930

0s+js/f9JmezATH86pb1371/rOyTJ+n8LOIRaraZLNODSf1d43KJ3RBuFYk2APHqJ+H6GAOCci7Zxj9fnjJuliwFDRvvd4ExdAmj6Dp65aFs4d36C906IVQpJBLBh38JPD
nH3hAlxngFhNN1ePcsl1h2kFRll2X

Barrio Las Acacias
12-13c11.4Ave.N.O.
Cel. 9459-0406 / 3178-0572
Telefono (504) 2512-9500
contabilidad@colarach.com

CAI2371E0-F4FA1D-4947A7-151F28-00E192-C5
Rango Autorizado 000-014-01-00048001
A 000-014-01-00066000
Fecha Limite Emision 04/01/2021
Articulos Factura: 6

Factura No 000-014-01-00057906 ORIGINAL
Fecha 23/10/2020 Hora 14:00:35
Cajero Cj02 Karen L. Fact.Bodega

Cliente MUNICIPALIDAD DE SANTA RITA, YO
RO
RTN 18089005500560 ID 1808-9005-50056
No. Orden de compra
Exenta:
Const.Exoneracion:
No. Registro SAG:

Articulo	Cantidad	Precio	Bodega	Grav	Valor
073336 BASURERO PLAST.ACERO SOLT.C	3.00	1,473.33	B14	15	4,419.99
073336 BASURERO PLAST.ACERO SOLT.C	1.00	1,473.33	B15	15	1,473.33
FR18368 BASURERO 24OLTS.PLAST.VERDE	2.00	2,231.11	BA6	15	4,462.22

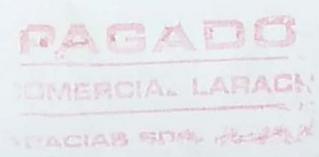
Sub-Total L 10,355.54
 Desc. y Rebajas L 0.00
 Venta Exenta L 0.00
 Venta Exonerada L 0.00
 Venta Gravada 15% L 10,355.54
 Venta Gravada 18% L 0.00
 Impuesto 15% L 1,553.33
 Impuesto 18% L 0.00
 Total A Pagar L 11,908.87
 Once mil novecientos ocho con 87/100 Len
 piras

----- Tipo de Pago -----
 Deposito 11,908.87
 Banco Davivienda Honduras, S.A.
 No. 202029701

-----Atendido Por-----
 Norma Suyapa Garcia Ayestas

La Factura es Beneficio de Todos
 ¡ E X I J A L A !
 ORIGINAL: CLIENTE
 COPIA: Obligado Tributario Emisor

Agradecemos su Visita
 Presente Su Factura Caso de Reclamo





Corporación Municipal



SANTA RITA, YORO

2018 - 2022

Teléfonos: 2667-6163 • 2667-6167

ACTA DE ENTREGA

En marco del programa de Gobierno Operación Fuerza Honduras DECRETO EJECUTIVO NÚMERO PCM-061-2020 razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 para el centro de Triage en esta Acta doy Fe que se recibió por parte de la municipalidad de santa Rita, Yoro:

No	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	BASURERO PLASTICO ACERO SOLT.C	4	1,694.33	6,777.32
2	BASURERO 240LTS PLASTICO VERDE	2	2,565.78	5,131.55
			Total	11,908.87

Entrega conforme:

Nombre completo: MARIO ALEXI CASALLERO
 N° Identidad : 1808 1972 00585
 Cargo : ALCAIDE
 Celular : 94928610 Firma: [Firma]

Recibí conforme:

Nombre completo: Suyapa Aracely Aular Larraz
 N° Identidad : 1403 1983-00287
 Cargo : Secretaria Municipal de Salud
 Celular : 99258114 Firma: [Firma]



Productos a ser utilizados en centro de triaje ubicado en el policlínico de Santa Rita, Yoro Dado en la ciudad de Santa Rita, Yoro a los ___ días del mes de ___ del 2020.

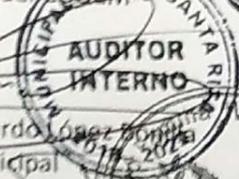
[Firma]
 Daniel Alexis Fúnez Gómez
 Coordinador del Comité de Apoyo



[Firma]
 George Mejia Menjivar
 Representante del FONAC



[Firma]
 Marcos Eduardo López Bonilla
 Auditor Municipal



[Firma]
 German Izel Andino Bonilla
 Comité de apoyo al Policlínico Santa Rita, Yoro



[Firma]
 Pastor Evangélico Virgilio Peña
 Iglesia Familia Visión de Dios



[Firma]
 Willian Villanueva
 FUNCASA Fundación Casa Aurora





DAVIVIENDA

Depósito Regular-Cuenta Corriente

CUENTA....: 2010800385 COMERCIAL LARACH

EFFECTIVO...: LPS0.00

CHEQUES...: LPS11,908.87

CANTIDAD...: LPS11,908.87

ONCE MIL NOVECIENTOS OCHO LEMPIRAS CON 8
7/100

IDENTIDAD.: 1808199000974

NOMBRE....: yeimy yasmin meija imez

Sello Electronico (sustituye firma y sello manual del cajero)

Age/Cajero: 212 2160 Fec Posteo : 23-10-20 10:09:11

Secuencia : 41 Fec Proceso: 23-10-20

DAVIVIENDA Supervisor:

FIRMA DEL DEPOSITANTE

Yeimy meija

CLIENTE



EQUIMED S.A.
Equipos Medicos, Accesorios y Mas...
Distribuidores de Equipos y Accesorios Médicos

1997 - 2020

equimed.hond@gmail.com

RTN: 0501 9000 040580

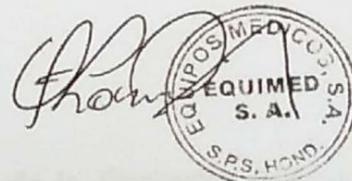
Cotizacion No. 1809-2020

23 de Octubre del 2020

PARA: Municipalidad de Santa Rita, Yoro

ATENCIÓN: **Compras**

DE: Yanco Lozano



No.PARTE	DESCRIPCION	CANT.	UNIT	TOTAL
SE6	Electrocardiografo 6 canales Interpretativo	1	32,000.00	L. 32,000.00
	Carro Para Electrocardiografo	1	9,000.00	L. 9,000.00
			Sub Total	L. 41,000.00
			Imp S/V 15%	L. -
			Total	L. 41,000.00

CONDICIONES DE VENTA

PRECIOS:

En **Moneda Nacional**, Incluye:Fletes,Transporte Maritimo,Impuestos de Introduccion y sobre ventas
Entrega en SPS

FORMA DE PAGO:

CONTADO en efectivo, Transferencia o deposito
Equimed S.A.
Cuenta de Cheques No.11-201-003831-4
EQUIMED S.A. RTN: 0501 9000 040580

TIEMPO DE ENTREGA:

Entrega: Electrocardiografos y carro disponibles

VALIDEZ DE LA OFERTA:

Esta oferta tiene una validez de 30 dias apartir de la fecha, una vez terminada la oferta sujeta a confirmacion por nuestra empresa.

Para Nosotros es un Placer atenderle y estamos a su entera disposicion

(504) 9991-6943 San Pedro Sula. Honduras
equimed.hond@gmail.com



Corporación Municipal

SANTA RITA, YORO
2018 - 2022

Teléfonos: 2667-6163 • 2667-6167



SOLICITUD DE COMPRA

Santa Rita, Yoro, 2020

Lic. Mario Alexi Caballero
Alcalde Municipal
Presente.

Reciba un cordial saludo a nombre de la **Comisión de Veeduría de la Operación Fuerza Honduras**.

Como es de su conocimiento de acuerdo al proceso de cotizaciones referente a las compras de Mobiliario, Equipamiento Médico y de Limpieza para el funcionamiento del Triage donde se atenderán a pacientes contagiados con COVID-19.

Mediante la presente describimos notas de solicitud para que autorice y se agilicen las compras al proveedor **Equipos Médicos, Accesorios y Mas EQUIMED S.A.**

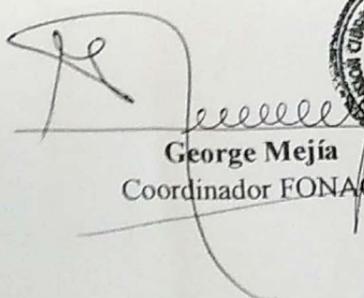
A continuación presentamos lo solicitado a este Proveedor.

Descripción	Cantidad	Mobiliario
Unidad	1	Carro para el Electrocardiógrafo
Unidad	1	Electrocardiógrafo de 6 Canales Interpretativo

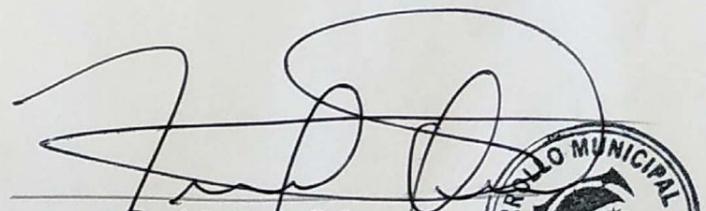
Agradecemos su colaboración y atención a nuestra solicitud.

Nos suscribimos deseando éxitos en sus delicadas funciones.

Atentamente,


George Mejía
Coordinador FONAC




Daniel Alexis Ochoa
Coordinador del CODEM
Municipalidad de Santa Rita, Yoro





Corporación Municipal

SANTA RITA, YORO

2018 - 2022

Teléfonos: 2667-6163 • 2667-6167



Willians Villanueva

FUNCAHA Fundación Casa Hogar Aurora
Santa Rita, Yoro.



Virgilio Peña

Pastor Evangélico
Iglesia Familia Visión de Dios, Santa Rita, Yoro.



German Itzel Andino Bonilla
Comité de Apoyo al Policlínico
Santa Rita, Yoro.



Suyapa Avelar
Jefa Municipal de Salud
Santa Rita, Yoro.



Honduras, C.A.

SANTA RITA, YORO
EJERCICIO: 2020

Orden de Pago
Moneda: Lempiras (L)



Emisión: 23/10/2020
Hora : 10:13 a.m.
USUARIO: RB.GARCIA
Pagina: 1 de 1

Orden de Pago No.: 20955
L: 41,000.00

Tipo de Expediente: REGULARIZACION GASTOS
Expediente No.: 6412
Fecha de Emision: 23/10/2020
No.Cheque/Nota de Debito: _____
Pague a: EQUIPOS MEDICOS SA
La Cantidad en Letras: CUARENTA Y UN MIL CON CERO CENTAVOS

Id/RTN: 05019000040580

Descripcion:

Pago por compra de equipo medico e insumos que seran utilizados en El Triaje para pacientes de Covid-19 ubicado en El Policlinico del Municipio del Programa Fuerza Honduras segun cotizacion No.1809-2020, Santa Rita, Yoro.

CODIGO	PROYECTO / OBJETO GASTO	MONTO
11 01 000 002 000 42410 11-001-01	Equipo Médico, Sanitario, Hospitalario e Instrumental	41,000.00

RETENCIONES		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
Total de retenciones:		0.00

RESEUMEN AFECTACIONES PRESUPUESTARIAS		MONTO
CODIGO	DESCRIPCION	
11-001-01	Transferencia para Gobierno Local	41,000.00
Monto Total:		41,000.00

RESUMEN TOTAL ORDEN DE PAGO		MONTO
SUBTOTAL		41,000.00
- RETENCIONES		0.00
TOTAL		41,000.00

Firma y Sello de Tesorero Municipal:

Firma y Sello de Alcalde:

Recibido por: _____
Identidad No.: 05019000040580

0s+js/j9JmezATh86pbl37/rOYtJ+n6L0rBarZLN0DSfId43KJ3RBUfYk2APHqJ+H6GAOCi7Zxj9fHjJuliwFDRvzd4ExdAmj6Dp65aFs4d36C906IVQpJBLBh38JPD
nH3hAlxngFnNN1ePcsl1h2KFRII2X

EQUIPOS MEDICOS, S. A.

EQUIMED

7 Calle, 9 Ave. B° Guamilito N° 55 • Telfax: (504) 2557-2455
 San Pedro Sula, Honduras, C. A.
 info@temecahn.com

DÍA	MES	AÑO
23	10	20

R.T.N:
05019000040580

CLIENTE: Municipalidad de Santa Rita, Yoro

FECHA LÍMITE DE EMISIÓN:

DIRECCIÓN: _____ R.T.N.: 1808 9005 500560

17/02/2021

CANT.	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR
1	Electrocardiografo 6 canales Interpretativo	32,000.00	32,000.00
1	carro para electrocardiografo	9,000.00	9,000.00



DATOS ADQUIRIENTE EXONERADO

N° ORDEN DECOMPRA EXENTA: _____

N° CONSTANCIA REGISTRO EXONERADOS _____

N° IDENTIFICATIVO REGISTRO S.A.G. _____

TOTAL EN LETRAS:
cuarenta y un mil.

SUB-TOTAL	L.	41,000.00
IMP. EXONERADO	L.	
IMP. EXENTO	L.	
DESCT/REBAJA	L.	
IMP. GRAVADO 15%	L.	
IMP. GRAVADO 18%	L.	
I.S.V. 15%	L.	
I.S.V. 18%	L.	
TOTAL A PAGAR	L.	41,000.00

CAI: EF0574-7EBF58-13469C-E34378-BA50D9-76
 Rango Autorizado: 000-001-01-00000051 a 000-001-01-00000150
 Imprenta Materiales y Repuestos SA Rtn: 04109001048702
 Certificado N° 9231-19-10500-211 • Tel: 2557- 3294
 Original: Cliente • Copia: Obligado Tributario Emisor Copia: Archivo
 LA FACTURA ES BENEFICIO DE TODOS... EXIJALA

FACTURA
 001-001-01-00 -
N° 000097



Corporación Municipal



SANTA RITA, YORO

2018 - 2022

Teléfonos: 2667-6163 • 2667-6167

ACTA DE ENTREGA

En marco del programa de Gobierno Operación Fuerza Honduras DECRETO EJECUTIVO NÚMERO PCM-061-2020 razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 para el centro de Triage en esta Acta doy Fe que se recibió por parte de la municipalidad de santa Rita, Yoro:

No	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	ELECTROCARDIOGRAFO DE 6 CANALES INTERPERATIVOS	1	32,000.00	32,000.00
2	CARRO PARA ELECTROCARDIOGRAFO	1	9,000.00	9,000.00
			Total	41,000.00

Entrega conforme:

Nombre completo: MARIO Alexi CABALLERO
 N° Identidad : 1808 1992 00585
 Cargo : ALCAIDE
 Celular : 94928610 Firma: [Firma]

Recibi conforme:

Nombre completo: Suyapa Aracely Avelar laipaz
 N° Identidad : 1803-1983-00281
 Cargo : Secretaria Municipal de Salud
 Celular : 99258111 Firma: [Firma]

Productos a ser utilizados en centro de triaje ubicado en el policlinico de Santa Rita, Yoro
 Dado en la ciudad de Santa Rita, Yoro a los ___ días del mes de ___ del 2020.

[Firma]
 Daniel Alexís Fúnez Cochea
 Coordinador del CODEM
 CODEN MUNICIPAL SANTA RITA, YORO
[Firma]
 Marcos Eduardo López Bello
 Auditor Municipal
 Auditor Interno
 Santa Rita Yoro
[Firma]
 Pastor Evangélico Virgilio Peña
 Iglesia Familia Vision de Dios

[Firma]
 George Mejía Menivar
 Representante del FONAG
 CUIDADANA DE SANTA RITA, YORO
[Firma]
 German Itzel Andino Bonilla
 Comité de apoyo al Policlinico Santa Rita, Yoro
[Firma]
 Wilma Villanueva
 FUNCASA Fundación Casa Aurora
 SANTA RITA, YORO

AUTO**bancos**

RECIBIDO

705 DEPOSITO CUENTA DE CHEQUES (BA
106 AUTOBANCO PROGRESO
Cajero: 00066 LMARTINEZ
Supervisor:

Fecha TRX: 23-10-2020

No. Aprobacion: 000234

Fecha: 23-10-2020
Hora: 12:27:35

DEPOSITO CUENTA DE CHEQUES
AUTOBANCO PROGRESO

CAJERO : 00066 LMARTINEZ

Fecha TRX: 23-10-2020

Hora: 12:27:35

No. Aprobacion: 000234

BANTRAB

Cliente: EQUIPOS MEDICOS SOCIEDAD ANONIMA

No. Cuenta: 11-201-003831-4

No. Documento: 1966771

Efectivo :L. 0.00

Cheques propios:L. 0.00

Cheques O/B :L. 41,000.00

TOTAL DEPOSITO:L. 41,000.00

Cantidad en Letras:

CUARENTA Y UN MIL CON 00/100

NOMBRE DEL DEPOSITANTE

VALOR DEPÓSITO L.: _____

CTA. Nº: _____

TEL.: _____

FIRMA

Nº 1966771

ID: _____

VÁLIDO ÚNICAMENTE CON LA CERTIFICACIÓN DEL CAJERO

